

三重県障がい者スポーツ協会 会員申込書

受付No \_\_\_\_\_

申込日 年 月 日

名前（団体名）	
住所	〒
TEL	( )
FAX	( )
E-mail	
該当するものに○をお願いします。	
障がいの有無	・身体 ・知的 ・精神 ・視覚 ・聴覚 ・なし
スポーツの有無	・ 陸上 ・水泳 ・卓球 ・ボウリング ・アーチェリー ・ サッカー ・バスケット ・バレーボール ・野球 ・ ソフトボール ・ゴルフ ・テニス ・パワーリフティ ング ・その他 ( ) ・無し
障がい者のスポーツについてお聞きします	・ 実際に行っている ・行っていないが知っている ・ 知らないけど興味はある ・その他 ( )
障がいのない方にお聞きします	・ 障がい者スポーツに関わりたい ・ スポーツは自分では行わないが賛同する ・ その他 ( )
団体の方にお伺いします 所属会員数は？	・ 2～10名未満 ・ 10～20名未満 ・ 20名以上
希望会員	・ 正会員（個人・団体） ・ 賛助会員（個人・団体）
県障がい者スポーツ協会 に対して今後求めるもの をご自由にご記入ください。	

\* ありがとうございます。個人情報につきましては、協会の運用のみ使用し、外部に漏れることは一切ありません。